



***DEPARTAMENTO DE CUIDADO Y  
EDUCACIÓN TEMPRANA  
CERTIFICACIÓN DE CALIFICACIÓN PROFESIONAL  
Solo Solicitantes de los Programas Aprobados  
por EEC y Capítulo 74***

ORIG

***Póngase en contacto con EEC al  
(617)988-6600  
pregunte por la  
Unidad de Calificación Profesional o envíe un  
correo electrónico a EEC a  
[eecprofdev@mass.gov](mailto:eecprofdev@mass.gov)***

***Cuidado y Educación Temprana  
Solicitud Revisada: Febrero de 2018***

## CERTIFICACIÓN DE CALIFICACIÓN PROFESIONAL

### PAQUETE DE SOLICITUD SÓLO PARA SOLICITANTES GRADUADOS DE LA ESCUELA SECUNDARIA

---

#### Introducción

---

Gracias por su interés en solicitar un certificado de cualificación profesional de EEC. Este paquete de solicitud incluye información para ayudarle a completar su solicitud correctamente. Por favor revise cuidadosamente la información contenida en este paquete antes de solicitar. Por favor tenga en cuenta que esta solicitud es específicamente para **estudiantes de preparatoria que se han graduado de uno de los programas de Educación Técnica Vocacional Aprobada del Capítulo 74 del Estado de Massachusetts y de los programas Aprobados por la EEC que ofrecen Educación Temprana**. Otros graduados de Escuela Secundaria de Massachusetts (MA) deben completar la Solicitud General. Para asegurarse de que su escuela secundaria es un programa aprobado, por favor busque utilizando el enlace de abajo o póngase en contacto con la Unidad de Calificaciones Profesionales de EEC:

<http://www.doe.mass.edu/cte/programs/directory.html>

#### ¿Qué es la Certificación de Calificación Profesional EEC?

---

Para trabajar en un programa de educación temprana de grupo grande como Maestro, Maestro Líder o Director, usted debe estar calificado.

Maestro de Infantes-Niños  
Pequeños

Maestro de  
Preescolar

*Consulte el reglamento 606 CMR 7.09(18) de la EEC, Requisitos Adicionales para los Programas de Cuidado Infantil de Grupos Grandes y en Edad Escolar que Atienden a niños Menores de la Edad Escolar. Para obtener más información, visite <http://www.mass.gov/edu/birth-grade-12/early-education-and-care/licensing/licensing-resources-for-group-and-school-age-child-care-programs/licensing-regulations-for-group-and-school-age-child-care.html>*

#### ¿Quién Puede Aplicar?

---

Los estudiantes de preparatoria que se gradúan de los programas aprobados por el Capítulo 74 y EEC deben haber completado dos años de trabajo en cursos de Desarrollo Infantil y más de 150 horas de experiencia en el aula dentro de un programa de cuidado de infantes/niños pequeños y/o un programa preescolar con licencia EEC.

*Por favor, tenga en cuenta que los estudiantes de preparatoria que solicitan la certificación EEC sólo calificarán para la certificación a nivel de maestro en preescolar y/o niños pequeños. Se requiere experiencia adicional y trabajo de curso para otros niveles de certificación EEC.*

#### Cómo Solicitar la Certificación de Calificación Profesional

---

1. Debe completar la solicitud de certificación de calificación profesional de CEE (ver páginas),
2. Preséntelo con la **documentación de apoyo requerida**:
  - a. Copia del diploma de bachillerato.
  - b. Transcripción oficial de la escuela secundaria que indique un mínimo de dos (2) años de Desarrollo y Crecimiento del Niño.
  - c. Carta de recomendación con membrete de la escuela que indique la siguiente información:

- d. número total de horas en el aula, grupo de edad y recomendación para la Certificación de Profesor EEC.

**Nota:** Los solicitantes pueden crear un perfil de Registro de PQ (que es requerido por la regulación), sin embargo esto **NO** lo certifica a usted. La certificación EEC sólo puede obtenerse a través del proceso definido en este paquete de solicitud. Crear su perfil individual en el Registro de PQ **NO** certifica a un educador.

---

**Si tiene preguntas, póngase en contacto con EEC al:**

Teléfono: (617)988-6600 (pregunte por la Unidad de Calificación Profesional)

Email: [eecprofdev@mass.gov](mailto:eecprofdev@mass.gov)

ORIGINAL

**Solicitud de Certificación de Calificación Profesional para *Graduados de la Escuela Secundaria* del  
Estado de Massachusetts Capítulo 74 y Aprobado por EEC  
Programas de Formación Profesional y Técnica**

---

**Por favor complete toda esta solicitud y adjunte toda la documentación de apoyo. Las solicitudes incompletas o la falta de la documentación necesaria se le devolverán para que las vuelva a presentar con los materiales solicitados.**

Esta es mi primera solicitud al EEC

Nombre: \_\_\_\_\_  
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido

Apellido de Soltera (si corresponde): \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
\_/\_/\_

Los últimos cuatro dígitos de su número de Seguro Social: XXX-XX-\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(Se requiere DOB)*

*(Se requieren los últimos cuatro dígitos del SSI#)*

Dirección de la Casa: \_\_\_\_\_  
Calle Apto. #

\_\_\_\_\_  
Ciudad/Pueblo Estado Código Postal

Teléfono de Casa: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Teléfono del Trabajo (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Teléfono Celular  
(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Dirección Postal (si es diferente a la de su casa): \_\_\_\_\_  
Calle Apto. #

\_\_\_\_\_  
Ciudad/Pueblo Estado Código Postal

Nombre de la Escuela Preparatoria: \_\_\_\_\_

Nombre del instructor del programa de Educación Temprana de la Escuela Preparatoria:  
\_\_\_\_\_

**Para uso exclusivo de la Oficina:**

Fecha de Recepción:

Certificado por: T(IT) T(PS) LT (IT) LT (PS) DI DII

Revisado por:

Fecha de Emisión del Certificado: Certificado #:

Fecha de Revisión:

Carta Incompleta Enviada:

**POR FAVOR ADJUNTE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN REQUERIDA**

- Adjunte una transcripción oficial de la escuela secundaria. *No se aceptan copias.*
- Adjunte una copia del Diploma de la Escuela Secundaria
- Carta de Recomendación de la Maestra de Educación Temprana especificando la siguiente información: 1. Número de horas en el aula; y grupo de edad.
- Adjunte el Formulario de Solicitud (firmado y fechado)
- Guarde una copia de su paquete de solicitud completo para sus archivos.

**NOTA: Presentar sólo la documentación necesaria. Por favor NO envíe currículum, formularios CORI, Primeros Auxilios, RCP, o información médica.**

**Doy fe, a mi leal saber y entender, de que toda la información aquí contenida es verdadera y exacta.**

**(Se requiere firma)**

**Firma del Solicitante:** \_\_\_\_\_

**Fecha** \_\_\_\_\_

**Devuelva la Solicitud a EEC:**

**Dept. of early Education and Care  
Professional Qualifications Unit  
51 Sleeper St. 4<sup>th</sup> fl.  
Boston, MA 02210**